

食品/分析依頼書（持ち込み・配送試料用）

受付番号		受付 年 月 日		※弊社記入
(一) 連絡先	ご依頼者	(フリガナ) 会社名： 住所：〒	所属：(事業部、部、課) (フリガナ) 氏名：	TEL： FAX： 携帯電話：急ぎの連絡先
	(二) 依頼者様と異なる場合のみ記入	ご請求先	(フリガナ) 会社名： 住所：〒	所属：(事業部、部、課) (フリガナ) 氏名：
報告書送付先		(フリガナ) 会社名： 住所：〒	所属：(事業部、部、課) (フリガナ) 氏名：	TEL： FAX：
報告書に記載する宛先会社名				

試料：食品

No	試料名称	採取場所	採取日時	天候	気温 ℃	保存温 度 ℃	検査項目
1			月 日 時 分				
2			月 日 時 分				
3			月 日 時 分				
4			月 日 時 分				
採取者		所属		氏名			

検査項目	
1.	(微生物検査) 一般生菌数 大腸菌群数(定性) 大腸菌(定性) サルモネラ菌(定性) 黄色ブドウ球菌(定性) 腸炎ビブリオ(定性) 好気性芽胞形成菌
2.	(組成分析) エネルギー(算出) 水分 タンパク質 脂質 炭水化物(計算) 灰分 食塩相当量
3.	(賞味期限) 微生物試験、真菌、酸価、過酸化価、pH、酸度など詳細打ち合わせ。
4.	(異物分析) 蛍光X線分析による重金属の定性、赤外吸収法による有機物の定性分析、顕微鏡による写真撮影など詳細打ち合わせ。

備考（報告書の速報が必要な場合など、ご希望をお書きください）